

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	023	010	2025	8200 8200
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 2997	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121602 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	002	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										260.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										260.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										260.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2615 No Entrada: 17180

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmaEC <hr/> Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmaEC <hr/> Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	023	010	2025	8200 8200
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					2997

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 24/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

205-CGTPE-DIES-2025 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

01-10-2025 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VILLALVA JARA ROXANA PIEDAD ✓
CI: 0919414680

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CEVALLOS – QUERO – PATATE – AMBATO / TUNGURAHUA ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Roxana Villalva
- Karol Erazo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
3. Revisar los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
4. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
5. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.
6. Verificar la correcta aplicación de la metodología de procesamiento.

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Miércoles 24 de septiembre 2025 ✓

A las 6:00 a.m, me trasladé a la ciudad de Ambato para ejecutar las actividades programadas en la supervisión nacional.

Al llegar a las 9:00 a.m., me presenté en la Coordinación Zonal Centro. Allí, me reuní con la responsable de crítica, con quien se revisaron las consultas sobre casos especiales reportados en el mes de septiembre.

Posteriormente, me comuniqué con Fernando Goyes, jefe de la Coordinación Zonal Centro, para informarle el motivo de mi visita. Se coordinó las actividades para la supervisión que se llevaría a cabo con el equipo de ENCIET, según el siguiente detalle:

GOD.	Nombre	Teléfono	Cargo
S5	JAYA RODRÍGUEZ CARMEN EROTEIDA	0982412420	Supervisor

E30	CHORA REMACHE KARINA ABIGAIL	0981016078	Encuestador
E37	LLAMUCA MONTERO PABLO AMADOR	0987407522	Encuestador
E55	JURADO CHANGO ERICKA VANESSA	0996450295	Encuestador

Siendo aproximadamente las 11:20 a.m. se realizó una visita de supervisión en el cantón Patate, parroquia El Triunfo, al conglomerado 180551900201 (orden 4), compuesto por un hogar de cinco miembros. A continuación, se detalla la información verificada:

Miembros del Hogar:

- Persona 1 (jefe de hogar): Se dedica a la venta al por mayor de tomate de árbol. En su actividad independiente contrata a 7 personas (2 son ayudantes familiares no remunerados). Trabajó menos de 40 horas en el mes de referencia para cuidar de su esposa, quien recientemente dio a luz. El mes de referencia se obtuvo ingresos brutos de \$40,000, gastos de \$38,370, resultando en una ganancia neta de \$1,630 (no \$1632, se corrigió el cálculo).
- Persona 2: Cónyuge. Actúa como ayudante no remunerado en el negocio familiar y confirma que las decisiones importantes son tomadas por su esposo.
- Persona 3: Menor de edad. Declara ser ayudante no remunerado en el negocio familiar durante los fines de semana. Recibe libros del Estado, pero no el servicio de colación escolar.
- Persona 4: Estudiante. No realiza ninguna actividad laboral ni recibe ayuda de familiares. Recibe libros del Estado, pero no el servicio de colación escolar.
- Persona 5: Menor de edad. No asiste a ningún centro de desarrollo infantil.

Novedades Detectadas:

1. Registro de información: Se observó que la encuestadora asumió respuestas en varias preguntas del formulario en lugar de consultar directamente.
2. Interpretación de preguntas: Se identificó un error conceptual al registrar que si una persona desea trabajar más horas, automáticamente se la considera "disponible", sin tomar en cuenta que los objetivos de ambas preguntas son diferentes.

El jefe de hogar manifestó inquietudes sobre el motivo de la visita. Se le explicó que la encuesta tiene como finalidad conocer las actividades económicas y fuentes de ingreso de la población para generar estadísticas actualizadas sobre el mercado laboral.

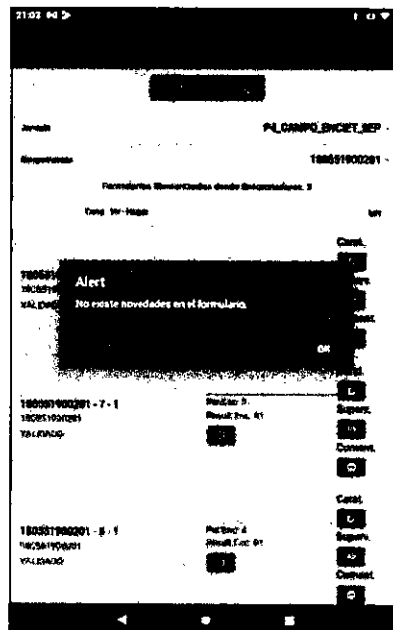


Se solicitó la sincronización de boletas levantadas para la revisión correspondiente donde se detectaron las siguientes novedades:

ENCIET SUPERVISION NACIONAL / ZONAL

Supervisor: 1723438956msupN
 Periodo: P4_CAMPO_ENCIET_SEP
 Fecha: 2025-10-01

MIEMBRO - SECCION: PREGUNTA	COMENTARIO	TIPO
Persona 1-Sec:1 Pre:P92A	VERIFICAR MAYOR PARTE PARA LA VENTA Y NO REGISTRA VALORES POR AUTOCONSUMO	observacion
Persona 2-Sec:1 Pre:P47	EN LA PREGUNTA 21 REGISTRA POR CUENTA PROPIA Y SITUACION EN LA OCUPACION EMPLEADO PRIVADO VERIFICAR.	observacion

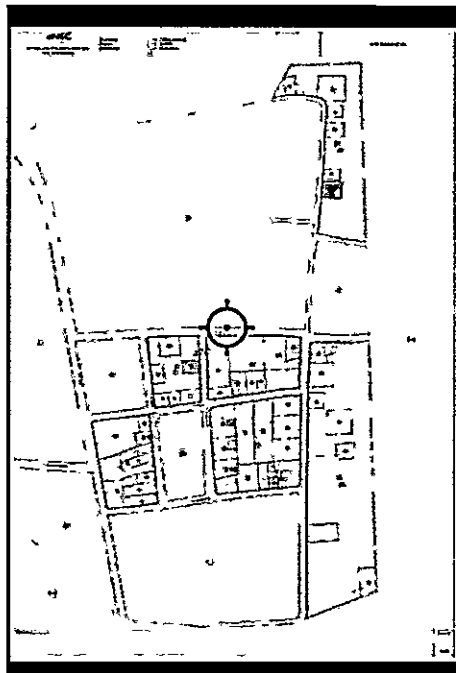


Siendo aproximadamente a las 18:00 a.m. nos trasladamos desde el cantón Patate hacia Ambato llegando aproximadamente a las 19:30.

Jueves 25 de septiembre 2025

Siendo aproximadamente las 8:00 a.m. hasta las 9:00 a.m, Se llevó a cabo una reunión con las Coordinaciones Zonales para informar sobre las actividades de la capacitación programada del 1 al 3 de octubre en cada sede.

A las 9:00 a.m. Una vez finalizada la reunión, el equipo se trasladó desde Ambato hacia el cantón Quero para iniciar el trabajo de campo. Al llegar al sector se inició el barrido en el conglomerado 180652000101. Durante el recorrido, se verificó que la cartografía del sector coincidía correctamente con la ubicación de los edificios seleccionados para la encuesta.



A continuación, se detallan los hallazgos de la supervisión en las siguientes viviendas:

Vivienda 6: La entrevista se clasificó como "informante no idóneo". Se constató que cuatro de los cinco miembros del hogar presentan discapacidad auditiva y de lenguaje, lo que impidió la comunicación. El quinto miembro, un adulto mayor, no disponía de la información requerida sobre los demás integrantes del hogar.

Vivienda 1: Se verificó una reducción en el número de miembros del hogar. Ahora está compuesto por dos personas, ya que la hija del jefe de hogar se mudó a otra ciudad por motivos laborales.

- Persona 1 (jefe de hogar): Se dedica a la cría de ganado vacuno lechero, cuyes y gallinas. Informa que una cooperativa local fija los precios de venta de sus productos y, de manera irregular, le proporciona alimento para el ganado.

- Persona 2: Ayudante familiar no remunerado. Confirma que las decisiones importantes del negocio son tomadas exclusivamente por el jefe de hogar.

A las 14:00, me trasladé desde Quero hacia Cevallos para realizar una visita de recuperación a la vivienda 8 del conglomerado 180350900401, registrada previamente como "nadie en casa" y conformada por cuatro miembros.

Durante la entrevista, se verificó que la Persona 1 trabaja como jornalera en la cosecha de alfalfa, con un pago de \$10 por día. Su trabajo es ocasional, ya que solo asiste cuando la contactan, por lo que no tiene una jornada laboral fija. Adicionalmente, recibe una pensión alimenticia de \$30 de manera regular.

Por su parte, la Persona 2, un menor de edad, se dedica exclusivamente a sus estudios y no trabaja. No cuenta con ayudas económicas de familiares, pero sí recibió libros y uniformes por parte del Estado, beneficios cuyo valor se registró en la pregunta 111 del formulario.

Siendo aproximadamente a las 17:30 me dirijo desde la ciudad de Cevallos a la Ambato llegando aproximadamente a las 18:30.

Viernes-26 de septiembre-2025

A las 9:00 a.m., nos presentamos en la Coordinación Zonal Centro para informar sobre las actividades realizadas durante la supervisión nacional y, adicionalmente, conversar sobre la planificación de la encuesta para los próximos meses.

Posteriormente, a las 10:00 a.m., se programó la supervisión al equipo de ENIGHUR, debido a que su formulario incluye preguntas asociadas a la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo.



La jornada finalizó con el viaje de regreso, partiendo desde Ambato a las 15:00 y llegando a la ciudad de Quito a las 17:55, momento en el que se dieron por culminadas las actividades de supervisión.

RESUMEN DE LA SUPERVISIÓN NACIONAL

Resumen de Novedades de la Supervisión Nacional formularios diligenciados por el Supervisor de Campo							
	Nro. d Formularios revisados	Nro. de omisiones encontradas	Nro. de inconsistencias encontradas	Nro. de errores de flujos encontrados	Total, de novedades en la revisión de formularios	Total, de Formularios revisados con novedades	Total, de Formularios revisados sin novedades
		(A)	(B)	(C)	(A+B+C)		
Día 1	3	0	4	0	4	2	1
Día 2	2	0	1	0	1	1	1
Día 3	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	5	0	5	0	5	3	2

PROBLEMAS DETECTADOS:

Problemas o novedades	Solución transmitida a encuestador y/o supervisor
Se observó que la encuestadora asumió información en varias preguntas en lugar de consultar directamente al informante.	Se recordó la importancia de aplicar la metodología de forma correcta, enfatizando que todas las respuestas deben ser obtenidas directamente del informante para garantizar la calidad y veracidad de los datos
El personal registró erróneamente que una persona está "disponible" para trabajar solo por el hecho de querer trabajar más horas, sin diferenciar los objetivos de cada pregunta.	Se aclaró la diferencia conceptual entre el deseo de trabajar más horas y la disponibilidad efectiva para hacerlo, explicando los criterios específicos que definen cada estado según el manual de la encuesta.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Informe de actividades realizadas por el supervisor nacional, en donde se detallan las novedades encontradas durante el cumplimiento de sus actividades tanto en oficina como en campo.

CONCLUSIONES:

Se evidenció que el personal de campo asumió respuestas en lugar de recabarlas directamente y aplicó de manera inadecuada la metodología al interpretar las preguntas relacionadas con la disponibilidad para trabajar.

Durante la visita al cantón Quero, se verificó que la cartografía empleada por los equipos de campo coincidía adecuadamente con la ubicación de las viviendas seleccionadas, lo cual constituye un aspecto positivo para la planificación operativa.

RECOMENDACIONES:

Implementar capacitaciones de retroalimentación orientadas a corregir las inconsistencias conceptuales detectadas, promoviendo la comprensión de los objetivos de cada pregunta del formulario.

Usar de la cartografía digital como herramienta adicional para confirmar la ubicación precisa de los edificios seleccionados.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	24-09-2025	26-09-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	06H00	17:55				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm

TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO	24/09/2025	06h00	24/09/2025	09H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	AMBATO - PATATE - QUERO - AMBATO	24/09/2025	09H00	24/09/2025	19H30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	AMBATO - QUERO - CEVALLOS - AMBATO	25/09/2025	09H00	25/09/2025	18H30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	AMBATO - AMBATO	26/09/2025	09H00	26/09/2025	15H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	26/09/2025	15H00	26/09/2025	17H55

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

Observaciones:

- Se adjunta el detalle de facturas

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Roxana Villalva Jara

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL JEFE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Roxana Villalva Jara

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Cecilia Valdivia
Coordinadora General Técnica de Producción Estadística,
Encargada.



**RESUMEN DE GASTOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES**

LUGAR Y FECHA: Quito, 03 de octubre de 2025
 NOMBRES Y APELLIDOS: ROXANA PIEDAD VILLALBA JARA
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 24/09/2025 HASTA: 26/09/2025
 DESTINO (CIUDAD): SAN PEDRO DE PELILEO – BAÑOS DE AGUA SANTA – CEVALLOS – QUERO-PATATE
 AMBATO/ TUNGURAHUA
 N.º DE SOLICITUD: 205-CGTPE-DIES-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

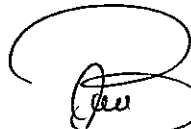
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N.º	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
24/09/2025	001-002-000037791	ALIMENTACIÓN	\$ 23.98	\$ 22.06 (1.92 propina)
24/09/2025	001-100-000026371	ALIMENTACIÓN	6.00	
25/09/2025	003-001-000105808	ALIMENTACIÓN	9.70	
25/09/2025	001-002-000037800	ALIMENTACIÓN	9.99	\$ 9.19 (0.80 propina)
26/09/2025	001-002-000037804	HOSPEDAJE	104.00	\$ 95.68 (8.32 propina)
26/09/2025	001-001-000252223	ALIMENTACIÓN	34.80	\$ 32.02 (2.78 propina)
26/09/2025	001-001-000252224	ALIMENTACIÓN	8.90	\$ 8.14 (0.76 propina)
TOTAL			\$ 197.37	\$ 182.84

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el Inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo N.º MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N.º 657 del 28 de diciembre del 2015.


 FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	260	
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	78	
70% VALOR A JUSTIFICARSE	182	} 260.84
GASTOS JUSTIFICADOS	182.84	
VALOR A DESCONTAR	—	


 REVISADO POR Erika Bravo



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
205-CGPE-DIES-2025		16/09/2025	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
VILLALVA JARA ROXANA PIEDAD CI: 0919414680		DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
SAN PEDRO DE PELILEO - BAÑOS DE AGUA SANTA - CEVALLOS - QUERO - PATATE - AMBATO / TUNGURAHUA		DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24/09/2025	06h00	26/09/2025	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- ROXANA VILLALVA
- KAROL ERAZO
- BAYRUM GALARZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
3. Revisar los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
4. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
5. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.
6. Verificar la correcta aplicación de la metodología de procesamiento.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mmm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mmm-aaaa)	HORA (hh:mm)
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO - TUNGURAHUA	24/09/2025	06H00	24/09/2025	09H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	TUNGURAHUA - TUNGURAHUA	24/09/2025	09H00	24/09/2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	TUNGURAHUA - TUNGURAHUA	25/09/2025	08H00	25/09/2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	TUNGURAHUA - TUNGURAHUA	26/09/2025	08H00	26/09/2025	17H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	TUNGURAHUA - QUITO	26/09/2025	17H00	26/09/2025	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1042746426
----------------------------	-------------------------	---------------------------

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ROXANA VILLALVA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ROXANA VILLALVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
	<ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán Insuficientes • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO CECILIA VALDIVIA	



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

NO. CERTIFICACION

1629

FECHA DE ELABORACIÓN

16 09 25

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	002	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$260.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$260.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS, A TUNGURAHUA MES DE SEPTIEMBRE, PROYECTO ROBUSTECIMIENTO-C2, SEGÚN AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0870-M, PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-0770-M, MEMORANDO INEC-CGAF-2025-1711-M, REQUERIMIENTO .INEC-CGTPE-DIES-2025-1134-M, EMRA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 16/09/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar únicamete con FirmacE</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamete con FirmacE</p> <p>_____ Director Financiero</p>

